

# 入札参加希望票

社会福祉法人セント・ジョセフ会 殿

平成 年 月 日

社名			
所在地			
代表者名		〔角印〕	
担当者	部署		
	氏名		
	電話番号		
	FAX 番号		
建設業の許可番号 有効期間 種類 (建設業の許可通知書添付)		建設業の許可番号	
		有効期限	
		種類	

## 入札参加希望質問票

質問事項	回答
1. 資本金をお教えてください。	
2. 会社概要（従業員数含む）を、お教えてください	
3. 入札参加資格（7）に該当する施工実績をお教えてください。	
4. 貴社からのPRがありましたら、ご記入ください。	
5. その他、特記事項がありましたら、ご記入ください。	

※1.2.3の回答の際には、記載内容を確認できる書類を添付すること